



Universidad del sureste

Nombre del maestro:

Lic. Nancy Domínguez Torres

Nombre de la materia:

Enfermería del niño y adolescente

Nombre del trabajo:

Valoración cefalocaudal

Nombre del alumno:

Kevin junior Jiménez Espinosa

Carrera:

Lic. Enfermería

Grado:

5to. Cuatrimestre

Valoración física cefalocaudal de un recién nacido

La evaluación del recién nacido o examen neonatal son las pruebas que se realizan a los bebés recién nacidos para detectar una amplia variedad de trastornos. Normalmente, las pruebas se realizan usando una muestra de sangre obtenida de un pinchazo en el talón cuando el bebé tiene dos o tres días de nacido.

El examen físico del recién nacido comienza por una buena medición de los parámetros antropométricos, los cuales se obtuvieron que son:

peso: 3.000kg

talla: 51.2 cm cabeza: 35cm

Reflejo de prensión palmar: se comprueba que al tocar la palma de la mano del bebé, cuando éste nota algo cierra la mano agarrándose con fuerza.

Reflejo de moro: Su nombre proviene del pediatra que lo descubrió y popularizó, Ernst Moro. Se colocó al bebé en una superficie acolchada, se coge su cabeza y se deja caer, sosteniéndola antes de que termine su caída. El niño reacciona abriendo los ojos y los brazos debido al sobresalto.

Reflejo de Galant : Se coloca al niño boca abajo y se presionan puntos paralelos a la columna vertebral. El bebé curva su espalda y se gira ligeramente en la dirección de la que proviene el estímulo.

Reflejo de prensión plantar: él bebe reacciona a la planta del pie reacciona cerrándolo, como en un intento de agarre.

Reflejo de marcha automática: Consiste en que, cuando se sujeta al bebé por las axilas y se le sitúa sobre un plano recto, éste a partir del estímulo en la planta de los pies flexiona o estira sus piernas alternativamente como si quisiera caminar.

Reflejo de búsqueda: cuando se acaricia la mejilla del bebé, éste vuelve su cabecita buscando comida y comienza a succionar.

la piel es de color rojizo profundo y sus manos y pies color moradito.

Lactante:

peso del niño: 10.600kg

talla: 81.2

la temperatura del niño es normal tiene: 36, su respiración es de 40 respiraciones en minuto

preescolar

peso: aumenta entre 11.000 kg

talla: 90.3 cm.

Perímetro cefálico: crece 1 cm. por año.

Percentilos: buscar en las tablas correspondientes y registrarlos en una curva de crecimiento que quede dentro de la historia clínica.

Relación peso para talla: evalúa a grandes rasgos el estado nutricional del niño

Piel: evaluar y documentar cambios en la piel. Cabeza y cuello: evaluar tamaño, forma y simetría de la cabeza y la cara. Evaluar alineación ocular. Evaluar

ganglios. Dentición: entre los 10 y los 16 meses aparecen los primeros molares, entre los 16 y los 20 los caninos y entre los 20 y los 30 los segundos molares. Es importante recordar la amplia flexibilidad en la edad de aparición de las piezas dentarias. Lo más importante en esta etapa es controlar el orden de aparición y registrarlo en la historia clínica. Aparato respiratorio: inspección, palpación, percusión y auscultación. Valor normal de Frecuencia respiratoria: 20-30 por minuto. Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes. Valor normal de frecuencia cardíaca: 80-120 por minuto. Abdomen: inspección, palpación, percusión y auscultación. El hígado, bazo y riñones no deben palparse a esta edad. Buscar masas abdominales y explorar posibles orificios herniarios. Genitourinario: observar genitales externos, evaluar tamaño y pigmentación. Constatar y registrar en la historia clínica la presencia de testículos en bolsas. Neuromuscular: evaluar motilidad activa y pasiva, tonicidad de los músculos, principalmente de los miembros. Osteoarticular: observar alineación del raquis, simetría y alineación de los miembros. Es normal la marcha en rotación interna o externa de los pies. Evaluar la marcha.

Motor grueso: salta con ambos pies (75%). Sube y baja las escaleras alternando los pies. Puede caminar en puntas de pies si se lo piden. Lanza la pelota (más del 90%).

Motor fino: agarra el lápiz adecuadamente. Puede imitar líneas y trazo circular.

Apila 8 bloques (50%), imita la construcción del tren. Desabrocha botones.

Lenguaje: dice 50 palabras y expande rápidamente su vocabulario. Dice su nombre completo. Usa frases con sustantivo y verbos (más del 90%). Comprende preposiciones. Usa plural y pronombres adecuadamente.

Escolar:

Este es un período de crecimiento relativamente constante que culmina con el "estirón" puberal hacia los 10 años en las niñas y los 12 en los niños.

Peso: 21,2kg

Talla: 117,27cm

Perímetro cefálico: Aumenta 3 a 4 cm. en todo el período

Aspecto general: coloración de la piel y las mucosas; cantidad y distribución del tejido celular subcutáneo. Evaluar anexos, músculos y articulaciones en general; posición preferencial del niño (parado, sentado, posición antiálgica, etc.).

Piel: evaluar y documentar cambios en la piel.

Cabeza y cuello: evaluar tamaño, forma y simetría de la cabeza y la cara. Evaluar alineación ocular y agudeza visual.

Evaluar ganglios. Dentición: la erupción de las primeras piezas dentarias permanentes (los primeros molares) suele producirse durante el séptimo año de vida. Aquí comienza la caída de los dientes de leche con una secuencia similar a

la de su aparición. Son sustituidos a razón de 4 piezas anuales durante los 5 años siguientes. Los segundos molares suelen aparecer hacia los 12-14 años y los terceros pueden no hacerlo hasta entrada la veintena.

Aparato respiratorio: inspección, palpación, percusión y auscultación. Valor normal de Frecuencia respiratoria: 15-20 por minuto.

Aparato cardiovascular: inspección, palpación, percusión y auscultación. Revisar pulsos femorales. Lo más importante es constatar que estén presentes. Valor normal de frecuencia cardiaca: 60-100 por minuto.

Medir tensión arterial. Abdomen: inspección, palpación, percusión y auscultación. El hígado, bazo y riñones no deben palparse a esta edad. Buscar masas abdominales y explorar posibles orificios herniarios.

Adolecente:

La adolescencia es un periodo de desarrollo biológico, psicológico, sexual y social inmediatamente posterior a la niñez y que comienza con la pubertad. Es un periodo vital entre la pubertad y la edad adulta, su rango de duración varía según las diferentes fuentes y opiniones médicas, científicas y psicológicas.

Estado nutricional : Valorar el estado nutricional es muy importante y necesario porque durante la adolescencia se adquiere entre el 40 a 50% del peso final de adulto. Ocurre el segundo pico de crecimiento acelerado llegando a alcanzarse entre el 15 a 20 % de la talla final de adulto y se alcanza el 50 % de la masa ósea final.

altura: 165cm

peso: 66

Los cambios que se dan son desarrollo del aparato reproductor (se inician los procesos de ovulación y menstruación). Aparición y crecimiento del vello púbico, axilar. Aumento de la sudoración, aparición de acné. Cambio de voz en menor intensidad que en el hombre.